

**CLUB ESPAÑOL DEL PERRO SAN BERNARDO**

Avda. Alfahuir, 41 – Bloque M – Puerta 2

46019 – Valencia

Tel.: 963 269 352 – Fax: 963 387 401

Web: www.cepsb.org

email: clubsanbernardo@ono.com

DISPLASIA DE CADERA. DOCUMENTO PARA ADJUNTAR A LA RADIOGRAFÍA

IMPRIMIR ESTE DOCUMENTO, RELLENAR Y ENVIAR A:

Secretaría de AVEPA. Paseo San Gervasio 46-48, 08022 BARCELONA. Tel. 93 253 15 22

Adjuntando la radiografía y el talón por el importe correspondiente al pago del servicio de lectura

DATOS DEL PERRO

Nombre:
Raza:
Fecha de nacimiento:
Sexo:
Fecha de realización de la radiografía:
Num. De tatuaje o microchip:
Num. De L.O.E. (si existe):

VETERINARIO. CLÍNICA

Dirección:
Población:
Código Postal:
Provincia:
Teléfono:

El al margen firmante, Don

Veterinario, colegiado con el número

en el Colegio de Veterinarios de

Firma de Veterinario**CERTIFICA:**

Que la radiografía que se acompaña corresponde al animal reseñado, efectuada en fecha con el fin de ser evaluada para el diagnóstico de la displasia de cadera, conociendo y aceptando la normativa dictada por AVEPA, respecto a este diagnóstico de displasia y autorizando el depósito de dicha radiografía en la Secretaría de AVEPA.

PROPIETARIO

Dirección:
Población:
Código Postal:
Provincia:
Teléfono:

El firmante, Don
declara que los

datos del perro arriba reseñado, corresponden al animal de su propiedad, al que se ha efectuado la radiografía que se acompaña en la señalada fecha, que conoce y acepta la normativa dictada por AVEPA, respecto a este diagnóstico de displasia y autorizo el depósito de dicha radiografía en la Secretaría de AVEPA. Asimismo, autorizo la publicación del resultado del diagnóstico de displasia del perro de su propiedad en los medios de comunicación del Club.

Firma del Propietario